



| | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Odběratel: IČ: 00829838 DIČ: CZ00829838 Nemocnice Jablonec nad Nisou, p.o. Nemocniční 4446/15 466 01 Jablonec nad Nisou Česká republika Banka: Česká spořitelna SWIFT: xxxxxxxx Bankovní spojení: xxxxxxxx WWW: xxxxxxxx | Obchodní případ: Podklad objednávky: Dodavatel: IČ: 48029360 DIČ: CZ48029360 medisap,s.r.o. Na rovnosti 2244/5 13000 Žižkov Česká republika Zástupce: Telefon: E-mail: |
| Způsob dopravy: Místo určení: | Datum objednávky: 03.04.2024 Datum požadované dodávky: Datum odeslání objednávky: 03.04.2024 Způsob úhrady: Převodní příkaz |

| Pol. | Popis objednané komodity (materiál/zboží/služba) | Objednací číslo | Množství | MJ | Cena/MJ bez DPH | Cena položky bez DPH | Měna |
|------|----------------------------------------------------------------------|-----------------|----------|----|-----------------|----------------------|------|
| 1 | BTK odpařovačů anestetik, modulů, monitorů, narkotizačních přístrojů | | 20,00 | ks | 0,00 | 0,00 | Kč |

| | |
|------------------------|---------|
| Rekapitulace | |
| Celkem bez DPH: | 0,00 Kč |

Při veškerém styku vč. fakturace uvádějte prosím naše číslo objednávky. Fakturu prosím zašlete v elektronické podobě na xxxxxxxxxxxxxxxx.

Smluvní strany se dohodly, že objednávku, na niž se vztahuje povinnost uveřejnění dle zákona 340/2015 Sb. o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv (zákon o registru smluv), uveřejní ve lhůtě dané zákonem Kupující. Smluvní strany souhlasí s uveřejněním svých osobních údajů.

Vystavil: xxxxxxxx
Telefon: xxxxxxxx
E-mail: xxxxxxxx

.....
Razítko a podpis